|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** |
| 1. *Imię i nazwisko lub nazwa*: ...................................................................................................................... |
| ....................................................................................................................... |

1. *Adres zamieszkania:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica:....................................................................................... | | Nr domu: ................. Nr lokalu: ........................... |
| Miejscowość: ........................................... | Kod pocztowy: ..................... Poczta: .............................................. | |
| Nr tel.:................................................................................................................................................................. | | |
| Email (nieobowiązkowo):................................................................................................................................... | | |

|  |
| --- |
| 1. **NIERUCHOMOŚĆ ZGŁASZANA DO PROGRAMU** |
| 1. *Adres*  *nieruchomości zgłaszanej do programu:*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ulica:....................................................................................... | | Nr domu: ................. Nr lokalu: ...................... | | Miejscowość: ........................................... | Kod pocztowy: ..................... Poczta: ............................................. | | | Nr ewid. działki.................................................................................................................................................. | | |  1. *Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością: (zaznaczyć właściwe)*  * Własność * Współwłasność (w tym wspólność małżeńska) - posiadam zgodę pozostałych współwłaścicieli na udział w programie + ZAŁĄCZNIK NR 2 * Użytkowanie wieczyste * Współużytkowanie wieczyste - posiadam zgodę pozostałych współużytkowników wieczystych na udział w programie + ZAŁĄCZNIK NR 2 * Inne (jakie) …….…………………………………...............................................+ ZAŁĄCZNIK NR 2 |
| 1. *Rodzaj obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)*  * Budynek mieszkalny * Budynek gospodarczy * Budynek garażowy * Inny (jaki)……………………………………………………………………………………..……………………………  1. *Element obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)*  * Dach * Ściany * Inny (jaki)……………………………………………………………………………………..……………………………  1. *Czy planowane zamierzenie objęte jest*  *Działaniem A1.4.1*  *„Inwestycje na rzecz dywersyfikacji  i skracania łańcucha dostaw produktów rolnych i spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu” Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności?*   *TAK NIE*   1. *Zakres prac objętych wnioskiem: (zaznaczyć właściwe)*  * Demontaż wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie  |  |  | | --- | --- | | Rodzaj wyrobu zawierającego azbest  *(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)* |  | | Ilość w kg  *(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m2 wynosi 15 kg)* |  |  * Odbiór odpadów wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na nieruchomości, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie  |  |  | | --- | --- | | Rodzaj wyrobu zawierającego azbest  *(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)* |  | | Ilość w kg  *(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m2 wynosi 15 kg)* |  | |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA** |

1. *Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z  terenu powiatu obornickiego w 2024 r.” i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte.*
2. *Obiekt budowlany, na którym będzie prowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest, nie służy do prowadzenia działalności gospodarczej.*
3. *Oświadczam, że* ***prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi*** *oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (właściwe zaznaczyć)*

*TAK NIE*

***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy poniższe uzupełnić oraz uzupełnić ZAŁĄCZNIK   
NR 3 do wniosku:***

***numer NIP****……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

***rodzaj prowadzonej działalności (PKD)*** *………………………………………….……………………………………………………*

*Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat podatkowych* ***wyniosła łącznie ............................................ EUR*** *i zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013   
w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy   
de minimis w sektorze rolnym (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.) nie przekracza   
20.000 EUR. Jednocześnie zobowiązuję się do* *przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, do dnia przyznania tej pomocy przez Powiat Obornicki.*

1. *Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia  
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac.*
2. *Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.*

***…....................................................***

**Czytelny podpis wnioskodawcy**

**Uwaga!**

**W przypadku rezygnacji z usunięcia wyrobów zawieranych azbest, zmiany zakresu prac objętych wnioskiem, zaistnienia zmiany stanu prawnego nieruchomości objętej wnioskiem, powstania dodatkowych okoliczności mających wpływ na realizację zadania, Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia pisma w tej sprawie do właściwego urzędu Gminy.**

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI** |

Dokumenty wymagane przepisami prawa budowlanego:

1. Demontaż wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie: *(zaznaczyć właściwe jeżeli dotyczy)*

* Zaświadczenie o przyjęciu zgłoszenia bez wniesienia sprzeciwu
* Pozwolenie na budowę/rozbiórkę
* Informacja z Wydziału Budownictwa i Środowiska – Referat Architektury i Budownictwa o braku konieczności uzyskania pozwolenia na budowę bądź zgłoszenia planowanych robót budowlanych

1. Odbiór odpadów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na nieruchomości, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie: *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)*

* Oświadczenie o zgodności z przepisami prawa budowlanego, według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 4 do *Regulaminu*
* Zgoda właściciela/współwłaścicieli/użytkownika wieczystego/współużytkowników wieczystych na realizację zadania, według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 2 do *Regulaminu*
* Wypełniony formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt III.3 Wniosku), według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 3 do *Regulaminu*
* Pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika wraz z opłatą skarbową (jeśli wymagana)

|  |
| --- |
| 1. **WERYFIKACJA WNIOSKU PRZEZ GMINĘ** |

Potwierdzam weryfikację wniosku zgodnie z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2024 r.” w zakresie: stanu faktycznego opisanego   
we wniosku, poprawności wypełnienia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami oraz ujęcia w bazie azbestowej   
i przekazuję wniosek do realizacji przez Powiat Obornicki.

...................................................................

(data i podpis przedstawiciela gminy)

Uwagi\_gminy......................................................................................................................................................................